



COMUNE DI ALPIGNANO

Provincia di Torino

Viale Vittoria 14 - 10091 ALPIGNANO (TO) - ITALIA

U.R.P. 011 966 66 11 - Fax 011 967 47 72

www.comune.alpignano.to.it

RICHIESTA DI RIMBORSO TIA/TARES/TARI (tassa raccolta rifiuti)

Il/La sottoscritto/a

Residente in _____

Via _____ n° _____ Prov. _____ CAP _____

N. tel. _____

Indirizzo mail _____ @ _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CHIEDE

Il rimborso di € _____ relativo alla TIA/TARES/TARI versata per l'anno _____

In misura maggiore rispetto al dovuto, o non dovuta, per le seguenti motivazioni:

Mediante bonifico bancario sul conto corrente della banca _____

Agenzia _____ ABI _____ CAB _____

Intestato a

IBAN

Si allegano fotocopie dei versamenti di cui si chiede il rimborso

Data ___/___/___

Firma del dichiarante _____